



24 มิถุนายน 2564

เรื่อง แจ้งกำหนดการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนตากพิทยาคม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ตารางการเก็บเงินบำรุงการศึกษาห้องเรียนปกติ และห้องเรียนพิเศษ
2. ใบลงทะเบียนเรียน/Bill Payment (ดาวน์โหลดที่เว็บไซต์โรงเรียน หรือติดต่อรับที่งานการเงิน)

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน อนุญาตให้โรงเรียนขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงการศึกษาเพิ่มเติมจากผู้ปกครองนักเรียน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดการเรียนการสอนนอกหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน และเพื่อส่งเสริมคุณภาพการศึกษาของนักเรียน ซึ่งโรงเรียนจัดให้เกินมาตรฐานนอกเหนือจากโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่รัฐจัดให้และโรงเรียนตากพิทยาคมได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน และตามหนังสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ที่ ศธ 04303/172 ลงวันที่ 29 มีนาคม 2564 เรื่องการขอเก็บเงินบำรุงการศึกษา และการระดมทรัพยากร ปีการศึกษา 2564 โรงเรียนได้แจ้งเหตุผลและความจำเป็นที่โรงเรียนขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงการศึกษาต่อผู้ปกครองนักเรียน รับทราบแล้วนั้น สำหรับในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 โรงเรียนกำหนดขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงการศึกษา ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง การเก็บเงินบำรุงการศึกษาของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2554 นั้น

โรงเรียนตากพิทยาคม ขอแจ้งกำหนดการขอรับเงินบำรุงการศึกษาจากนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2, 3, 5, 6 ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2564 ผู้ปกครองสามารถเลือกชำระเงินได้ 2 วิธี คือ

1. ผู้ปกครองสามารถ ชำระเป็นเงินสด โดยมอบให้ครูที่ปรึกษาเป็นผู้รับเงิน ณ ห้องโอมรุม
หรือ
2. ผู้ปกครองชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2564 โดยดาวน์โหลดใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment และนำไปชำระที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา หากผู้ปกครองชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยเรียบร้อยแล้ว กรุณานำสำเนาใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment จากธนาคารมามอบให้ครูที่ปรึกษา เพื่อออกใบเสร็จรับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ โรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูธนภัส พุ่มไม้)

ผู้อำนวยการโรงเรียนตากพิทยาคม

งานการเงิน

โทร.0-5551-1134 ต่อ 120

ตารางโครงการระดมทุนทรัพย์เป็นเงินบำรุงการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564
โรงเรียนตากพิทยาคม
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ห้องเรียน EIS (ม.2/4 - 2/8 , 3/4 - 3/7 , 5/5 - 5/7 , 6/5 - 6/7)

รายการ	ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น		ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	
	ปีการศึกษา 2564		ปีการศึกษา 2564	
	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2
1. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ และกิจกรรมพัฒนาทักษะตามความถนัดของนักเรียนนอกเวลาเรียน	500	500	500	500
2. ค่าจ้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา	600	600	600	600
3. ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคสำหรับห้องเรียนปรับอากาศ	500	500	500	500
4. ค่าสอนคอมพิวเตอร์ กรณีโรงเรียนจัดสอนคอมพิวเตอร์เกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้	400	400	400	400
รวม	2,000	2,000	2,000	2,000
6. ค่าห้องเรียน EIS (English for Integrated Studies)	1,500	1,500	1,500	1,500
รวมทั้งสิ้น	3,500	3,500	3,500	3,500

ห้องเรียน SST (ม.2/9 - 2/12 , 3/8 - 3/11 , 5/8 - 5/11, 6/8 - 6/11)

รายการ	ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น		ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	
	ปีการศึกษา 2564		ปีการศึกษา 2564	
	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2
1. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ และกิจกรรมพัฒนาทักษะตามความถนัดของนักเรียนนอกเวลาเรียน	500	500	500	500
2. ค่าจ้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา	600	600	600	600
3. ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคสำหรับห้องเรียนปรับอากาศ	500	500	500	500
4. ค่าสอนคอมพิวเตอร์ กรณีโรงเรียนจัดสอนคอมพิวเตอร์เกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้	400	400	400	400
รวม	2,000	2,000	2,000	2,000
6. ค่าห้องเรียน SST (Social Sciences and technology)	1,500	1,500	1,500	1,500
รวมทั้งสิ้น	3,500	3,500	3,500	3,500



โรงเรียนตากพิทยาคม
ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียน)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)
Product Code : 80439

ห้องเรียน EIS (2/4-2/8, 3/4-3/7, 5/5-5/7, 6/5-6/7)

ชื่อบัญชี

คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****สามพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

3,500

โปรดเก็บเอกสารนี้เพื่อเป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียน

คำชี้แจง

- ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงิน เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา
- ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา

***** กำหนดชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2564 ***.**



โรงเรียนตากพิทยาคม
ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 2 (สำหรับธนาคาร)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)
Product Code : 80439

ชื่อบัญชี คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม
เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ห้องเรียน EIS (2/4-2/8, 3/4-3/7, 5/5-5/7, 6/5-6/7)

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน / Name.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****สามพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

3,500

คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
- จำนวนเงินที่ชำระต้องเท่ากับที่กำหนดเท่านั้น(รับเฉพาะเงินสด)ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา



โรงเรียนตากพิทยาคม

ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียน)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439

ห้องเรียน SST (2/9 - 2/12 , 3/8 - 3/11, 5/8 - 5/11, 6/8 - 6/11)

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

ชื่อบัญชี

คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****สามพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

3,500

โปรดเก็บเอกสารนี้เพื่อเป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียน

คำชี้แจง

- ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงิน เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา
- ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา

***** กำหนดชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2564 ***.**



โรงเรียนตากพิทยาคม

ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 2 (สำหรับธนาคาร)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439

ชื่อบัญชี คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ห้องเรียน SST (2/9 - 2/12 , 3/8 - 3/11, 5/8 - 5/11, 6/8 - 6/11)

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน / Name.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****สามพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

3,500

คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
- จำนวนเงินที่ชำระต้องเท่ากับที่กำหนดเท่านั้น(รับเฉพาะเงินสด)ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา



โรงเรียนตากพิทยาคม

ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียน)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439

ห้องเรียนพิเศษ (2/1 - 2/2, 3/1 - 3/2, 5/1 - 5/3, 6/1- 6/3)

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

ชื่อบัญชี

คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

9,500

โปรดเก็บเอกสารนี้เป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียน

คำชี้แจง

1. ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงิน เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา
2. ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา

***** กำหนดชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2564 ***.**



โรงเรียนตากพิทยาคม

ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 2 (สำหรับธนาคาร)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564

ห้องเรียนพิเศษ (2/1 - 2/2, 3/1 - 3/2, 5/1 - 5/3, 6/1- 6/3)



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439



ชื่อบัญชี คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน / Name.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

9,500

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. จำนวนเงินที่ชำระต้องเท่ากับที่กำหนดเท่านั้น(รับเฉพาะเงินสด)ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา



โรงเรียนตากพิทยาคม
ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียน)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439

ห้องเรียน MEP (2/3 , 3/3, 5/4, 6/4)

ชื่อบัญชี

คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

19,500

โปรดเก็บเอกสารนี้เพื่อเป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียน

คำชี้แจง

- ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐานในการรับใบเสร็จรับเงิน เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา
- ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา

***** กำหนดชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2564 ***.**



โรงเรียนตากพิทยาคม
ใบแจ้งการชำระเงินลงทะเบียนเรียน/Bill Payment

ส่วนที่ 2 (สำหรับธนาคาร)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

Product Code : 80439



ชื่อบัญชี คําลงทะเบียนเรียน โรงเรียนตากพิทยาคม

เลขที่บัญชี 603-6-04675-8

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน / Name.....

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน/ผู้ปกครอง (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ชั้น ม.....ห้อง.....เลขที่.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (Cash Only)

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

****หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน****

จำนวนเงิน(ตัวเลข)

19,500

คำแนะนํ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
- จำนวนเงินที่ชำระต้องเท่ากับที่กำหนดเท่านั้น(รับเฉพาะเงินสด)ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น

เจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตรา